



NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: NNGYK/09517-1/2024

Ügyintéző: Szabó Tímea (96/896-250)

!Kérem, hogy válaszában a fenti számra hivatkozzon!

Tárgy: belgyógyászat szakma beutalási és
betegellátási rendjének módosítása
és kijelölés

Hivatkozási szám: -

Ügyintézőjük:-

Melléklet: -

H A T Á R O Z A T

A Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelőintézet (székhely: 9200 Mosonmagyaróvár, Régi Vámház tér 2-4., *egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 008030*, a továbbiakban: Akadályozott szolgáltató) helyett, a részére fekvőbeteg ellátás keretében engedélyezett belgyógyászat *szakma* (szakmakód: 0100) vonatkozásában a beutalási és betegellátási rend átmeneti módosításával egyidejűleg –

jelen döntésem közzétételétől 2024. 02. 13. 12:00 óráig

kijelölöm

- I. a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórházat (székhely: 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4., *egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 008010*) egészségügyi szolgáltatót, valamint
- II. a Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet (székhely: 9400 Sopron, Győri út 15., *egészségügyi szolgáltató egyedi azonosítója: 008020*) egészségügyi szolgáltatót **jelen határozatom közzétételének napjától** – az Akadályozott szolgáltató fekvőbeteg ellátás keretében működő, I progresszivitási szinten gyakorolt *belgyógyászat szakma* (szakmakód: 0100) vonatkozásában - **jelen határozatom 1. számú mellékletében meghatározottak szerinti Akadályozott Szolgáltató ellátási területéhez tartozó településekről érkező betegek ellátására.**

A kijelölt szolgáltatók szabad kapacitásaik terhére kötelesek Akadályozott szolgáltató **jelen határozatom 1. számú mellékletében meghatározott ellátási területéről érkező betegeket ellátni, valamint az ehhez szükséges szakmai minimumfeltételeket folyamatosan biztosítani.**

Az akadályozott szolgáltató ellátási területéről érkező betegek elhelyezésének I. és II. pontban nevesített szolgáltatók közötti - a szolgáltatók szabad kapacitásainak függvényében történő - koordinálására az Országos Mentőszolgálatot **jelölöm ki.**

Cím: 1097 Budapest Albert Flórián út 2-6. Tel: + 36 1 476 1100

e-mail: igazgatas@nngyk.gov.hu

Hivatali kapu KRID azonosító: 661793900

A kijelölés alapján, annak időtartama alatt, kijelölt szolgáltatók kötelesek az OMSZ szolgálatvezetőjének koordinálása alapján kiosztott betegfelvételre.

Felhívom az Akadályozott Szolgáltatót, hogy a beutalási rend fentiek szerinti változásáról a lakosságot, valamint az érintett alapellátást és szakellátást végző egészségügyi szolgáltatókat megfelelően tájékoztassa.

Teljesítés határideje: a fent megjelölt időtartamban folva matosan.

Fenti kötelezettség önkéntes teljesítésének elmaradása esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (a továbbiakban: NNGYK) megkeresése alapján az állami adóhatóság – mint a végrehajtást foganatosító szerv – végrehajtási eljárás keretében megteszi *az adóhatóság által foganatosítandó végrehajtási eljárásokról szóló 2017. évi CLIII. törvény* (a továbbiakban: Avt.) szerinti intézkedéseket.

Határozatom annak közlésével végleges.

Jelen határozattal szemben jogszabálysértésre hivatkozással közigazgatási per indítható a közlést követő naptól számított 30 napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással a felperes székhelye szerinti illetékes Győri Törvényszékhez, de az NNGYK-nál a határozatot hozó hatóság ellen előterjesztett keresettel lehet kezdeményezni.

A keresetlevelet *az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény* (a továbbiakban: E-ügyintézési tv.) 9. § (1) bekezdése szerinti felperes és jogi képviselő kizárólag elektronikus úton, a jogszabályban meghatározott módon terjesztheti elő.

A közigazgatási per illetéke 30.000,- Ft, mely vonatkozásában a feleket jövedelmi és vagyoni viszonyaikra tekintet nélkül illetékfeljegyzési jog illeti meg.

Ha egyik fél sem kérte tárgyalás tartását, és azt a bíróság sem tartja szükségesnek, a bíróság az ügy érdemében tárgyaláson kívül határoz.

Tárgyalás tartását a felperes a keresetlevélben, az alperes a védiratban kérheti. Tárgyalás tartása a perbelépési kérelemben, illetve a perbevonásától vagy a perbeállításától számított tizenöt napon belül is kérhető. A tárgyalás tartása iránti kérelem elmulasztása miatt igazolásnak nincs helye.

A keresetlevél benyújtásának a végrehajtásra nincs halasztó hatálya, de a bíróság elrendelheti annak részleges vagy teljes halasztó hatályát.

INDOKOLÁS

Az Akadályozott szolgáltató képviselője, Dr. Jenei Júlia Kinga mb. főigazgató asszony, a mai napon, elektronikus levél útján bejelentette hivatalomhoz, hogy helyhiány miatt a mai naptól, 2024. 02. 13-án 12:00 óráig az **Összevont Belgyógyászati Osztály** elnevezésű szervezeti egységében (szervezeti egység azonosító: 001000425) gyakorolt *belgyógyászat szakma vonatkozásában a betegfelvételt* szüneteltetni kényszerül helyhiány miatt.

Fentiekre tekintettel kezdeményezte az ellátást átmenetileg nyújtó szolgáltató kijelölését.

Az Akadályozott szolgáltatónak az érintett szakmában másik szervezeti egysége nincsen, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozóan kötött megállapodást nem csatolta, ezért a rendelkezésemre álló adatok és iratok alapján megállapítottam, hogy az egészségügyi szolgáltatás biztonsága és folyamatossága érdekében – az érintett szakma vonatkozásában akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések ellátására szükséges helyettesítő egészségügyi szolgáltatók kijelölése.

Fentiekre tekintettel az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg végző szolgáltató kijelölésére irányuló közigazgatási hatósági eljárás indult az NNGYK-nál.

Az ügyfelek jelen eljárás megindításáról szóló értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 104. § (3) bekezdés a) pontja alapján mellőztem.

Az egészségügyi szolgáltatást átmenetileg végző egészségügyi szolgáltató kijelölése kapcsán az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm.rendelet (a továbbiakban: Korm.rendelet) 18. § (5)-(8) és (14) bekezdése alapján:

(5) Ha a szünetelést bejelentő szolgáltató nem csatolja a szünetelés bejelentéséhez a (3) bekezdés szerinti megállapodást, az egészségügyi államigazgatási szerv dönt az egészségügyi szolgáltatás nyújtását átmenetileg ellátó szolgáltató kijelöléséről. A kijelölésről a kijelölésre kerülő egészségügyi szolgáltató működési engedélyét kiadó egészségügyi államigazgatási szerv dönt.

(8) A szünetelés tényéről tájékoztatni kell a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, valamint az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló miniszteri rendelet alapján kiadott sürgősségi ügyeleti rend szerinti ügyeleti ellátás szüneteltetése esetén az Országos Mentőszolgálatot is.

(14) A szünetelést bejelentő szolgáltató közszolgáltatás szüneteltetése esetén a beutalási rend szünetelésből eredő változásáról a lakosságot, valamint az érintett alapellátást és szakellátást végző egészségügyi szolgáltatókat haladéktalanul tájékoztatni köteles.

Az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény (a továbbiakban: Ehi.) 6. § (1) bekezdés f), l) és r) pontjai kimondják, hogy:

„(1) Az egészségügyi államigazgatási szerv egészségügyi igazgatási és koordinációs feladatai körében

f) az egészségügyi szolgáltatók bejelentése alapján nyilvántartja, szükség esetén összehangolja, illetőleg az érintett egészségügyi szolgáltatók és fenntartóik véleményének kikérése után megállapítja és közzéteszi a vármegye (főváros) ügyeleti, készenléti ellátásának és betegbeutalásának területi rendjét;

l) közvetlenül intézkedik, ha azt rendkívüli körülmény (járvány, természeti csapás és egyéb katasztrófák, hirtelen fellépő orvoshiány stb.) szükségessé teszi;

r) közvetlenül és haladéktalanul intézkedik, ha az ellátási kötelezettséggel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál hirtelen fellépő ok miatt a betegellátás átmeneti fennakadásáról értesül. Az intézkedéssel párhuzamosan értesíti az érintett szolgáltató fenntartóját, illetve az Országos Mentőszolgálatot.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: ESZCSM rendelet) 18. § (1)-(11) bekezdései szerint:

18. § (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a nála elhelyezett fekvőbetegek részére biztosítja a folyamatos egészségügyi szakellátást.

(2) A Budapest vagy Pest megye területén működő, fekvőbeteg-szakellátást, illetve a sürgősségi ellátáshoz kapcsolódó diagnosztikus ellátást végző közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) által – a 19/D. § (1) bekezdése szerinti eljárás során – meghatározott éves sürgősségi ügyeleti rendben (a továbbiakban: sürgősségi ügyeleti rend) előírtak szerint vesz részt a folyamatos betegellátásában.

(3) A (2) bekezdés hatálya alá nem tartozó, fekvőbeteg-szakellátást végző egészségügyi szolgáltató – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – a működési engedélye szerint vesz részt a területéhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában. Ha a működési engedélye alapján egyidejűleg több, fekvőbeteg-ellátást végző egészségügyi szolgáltatónak kellene részt vennie ugyanazon területhez tartozó lakosság folyamatos ellátásában, az országos tisztifőorvos – a területileg illetékes, népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal véleményének figyelembevételével – meghatározza az érintett egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó sürgősségi betegellátási rendet.

(4) Ha a (2) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a sürgősségi ügyeleti rend szerinti feladatait, azt az egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon vagy elektronikus levélben bejelenteni az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egységének. A bejelentésről az OMSZ ügyeleti ellátást irányító szervezeti egysége 24 órán belül tájékoztatja az országos tisztifőorvost.

(5) Ha a (3) bekezdés szerinti egészségügyi szolgáltató előre nem látható akadály miatt nem tudja ellátni a működési engedélyében, illetve a (3) bekezdés szerinti sürgősségi betegellátási rendben meghatározott ügyeleti feladatokat, és azt – a rendelkezésére álló információk szerint – helyette másik egészségügyi szolgáltató sem látja el, azt az akadályoztatott egészségügyi szolgáltató vezetője vagy az általa erre feljogosított személy haladéktalanul köteles telefonon, illetve elektronikus levélben bejelenteni az országos tisztifőorvosnak.

(6) A (4) és (5) bekezdés alkalmazása szempontjából akadálynak minősül minden olyan körülmény vagy esemény, amely az egészségügyi szolgáltató fekvőbeteg-szakellátási ügyeleti feladatának ellátásához szükséges személyi, tárgyi, illetve közegészségügyi feltételeket érinti, és a sürgősségi ügyeleti rend, a sürgősségi betegellátási rend vagy a működési engedély szerinti ügyeleti feladat szakszerű ellátását részben vagy egészben lehetetlenné teszi vagy veszélyezteti.

Az ESZCSM rendelet 20. § (1) bekezdése szerint a „mentésre feljogosított egészségügyi szolgáltató az azonnali egészségügyi ellátásra szoruló beteget – külön jogszabály rendelkezései szerint – a feltalálási helyén sürgősségi ellátásban részesíti, illetve az egészségi állapotának megfelelő ellátásra alkalmas legközelebbi egészségügyi szolgáltatóhoz szállítja és a szállítás közben a szükséges ellátásban részesíti.”

Az NNGYK által az egészségügyi szolgáltatókról és a szakellátási kapacitásokról vezetett hatósági nyilvántartás adatai alapján megállapítottam, hogy

- Akadályozott szolgáltatónak az adott szakmában nincs másik kijelölhető szervezeti egysége, és bejelentéséhez más egészségügyi szolgáltatóval a helyettesítésre vonatkozó megállapodást nem csatolt,
- az érintett szakmákban meglévő fekvőbeteg-szakellátási kapacitásaihoz az 1. számú mellékletben nevesített települések tartoznak,
- az érintett lakosság számára kedvező feltételekkel megközelíthető Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház a belgyógyászat szakmában (32 ágyal) és a Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet belgyógyászat szakmában (19 ágyal) rendelkezik annyi szakellátási kapacitással, amely az érintett települések átmeneti ellátásának biztosítására alkalmassá teszi.

A rendelkezésekre álló adatok alapján, a fenti jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, eljárásom eredményeképpen – a beutalási és a betegellátási rend módosításával egyidejűleg – Akadályozott szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések ellátására a rendelkező részben foglaltak szerint a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórházat és a Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézetet jelöltem ki. Döntésem meghozatala során figyelembe vettem az érintett egészségügyi térségben az érintett szakmákban járóbeteg-

szakellátási kapacitással rendelkező szolgáltatók kapacitásmennyiségét, továbbá Akadályozott szolgáltató és a kijelölt szolgáltató közötti földrajzi távolságot.

A teljesítési határidő meghatározása során figyelembe vettem, hogy az érintett települések lakosai részére nyújtott ellátás lehetőség szerint a szünetelés alatt folyamatosan biztosítva legyen, ugyanakkor figyelemmel kellett lennem arra a körülményre is, hogy a kötelezett a kijelölről olyan időpontban értesüljön, amely lehetővé teszi a kötelezettségének teljesítését, így döntésem kizárólag a határozatom közlését követő szünetelésre terjed ki.

Mindezekre tekintettel az Ákr. 85. § (6) bekezdése alapján jelen határozatot az ügyfelek és egyéb érintettek részére elektronikus levél útján is megküldöm, azzal, hogy a döntés közlésének napja – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés, azaz a hivatalos iratként történő kézbesítés napja.

Az Ákr. 85. § (6) bekezdése szerint:

(6) A hatóság védelmi helyzet elrendelésének alapjául szolgáló ok, életveszéllyel vagy súlyos kárral fenyegető helyzet esetén a döntést az ügyféllel szóban vagy a döntés tartalmának megismerésére alkalmas egyéb módon közli, amiről a hatóság feljegyzést készít. A hatóság a döntést utólag írásban közli. A döntés közlésének napja ilyenkor – kizárólag a jogorvoslati határidők számításának szempontjából – az írásbeli közlés napja.

A kötelezettség nem teljesítésének jogkövetkezményeiről az Ákr. 131. § (2) bekezdése, valamint az Avt.-ben foglaltak alapján adtam tájékoztatást.

Döntésem kapcsán eljárási költség nem merült fel, ezért annak megállapításáról és viseléséről nem rendelkeztem.

Jelen határozatomat az Ehitv. 6. § (1) bekezdés e), l) és r) pontjában, továbbá a Korm.r. 7. § (2) bekezdés a) és c) pontjában biztosított jogkörömben eljárva, az Ákr. 80.-81. §-a alapján hoztam meg. Illetékességemet a fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII.2.) Korm.rendelet 13. § (3) bekezdése határozza meg.

A határozat annak közlésével az Ákr. 82. § (1) bekezdésének rendelkezése alapján végleges.

Határozatom ellen a fellebbezési jogot az Ákr. 116. § (1)-(2) bekezdése alapján zártam ki. A határozattal szembeni közigazgatási per indításának az Ákr. 114. § (1) bekezdése alapján van helye. A jogorvoslat lehetőségét az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (a továbbiakban: Ákr.) 114. § 1) bekezdése alapján biztosítottam, szabályait a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (a továbbiakban: Kp.) állapítja meg. A Győri Törvényszék hatáskörét és illetékességét a Kp. 7. § (1) bekezdése és 12. § (1) bekezdése, a Kp. 13. § (1) bekezdés c) pontja, valamint a bíróságok elnevezéséről, székhelyéről és illetékességi területének meghatározásáról szóló 2010. évi CLXXXIV. törvény 4. mellékletében foglaltak alapján határoztam meg. Az illeték mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. törvény (a továbbiakban: Illetéktörvény) 45/A. § (1) bekezdése határozza meg, az illetékfeljegyzési jogról az Illetéktörvény 62. § (1) bekezdésének h) pontja rendelkezik.

Budapest, 2024. február 09.

Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
nevében és megbízásából:


Dr. Deutschman-Horváth Zsuzsanna Livia
főosztályvezető

Kapják:

1. Mosonmagyaróvári Karolina Kórház-Rendelőintézet KRID azonosító: 15367417, e-mail: igazgato@karolinakorhaz.hu
2. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2-4., KRID azonosító: 763430383, e-mail: intezmenyvezeto@petz.gyor.hu
3. Országos Mentőszolgálat KRID azonosító: 541400744, e-mail: fogarasi.zoltan@mentok.hu,
honyi.peter@mentok.hu, rosta.mate@mentok.hu, Meszes.Eva@mentok.hu,
szolgvezfo@mentok.hu, szolgvezfo@mentok.hu
4. Országos Kórházi Főigazgatóság 1125 Budapest, Diós árok 3., KRID azonosító: 662563378, e-mail: foigazgato@okfo.gov.hu
5. Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő Nyugat-dunántúli Területi Hivatala hivatali kapu: 130613931, e-mail: butkovicsne.hmn@neak.gov.hu
6. Győr-Moson-Sopron Vármegyei Kormányhivatal hivatali kapu: 206802995, e-mail: hivatal@gyor.gov.hu
7. Irattár

Belgyógyászat szakma (szakmakód: 0100) – I. ellátási szintű fekvőbetegellátás ellátási területe

Ásványráró
Bezenye
Darnózseli
Dunakiliti
Dunaremete
Dunasziget
Feketeerdő
Halászi
Hédervár
Hegyeshalom
Jánossomorja
Károlyháza
Kimle
Kisbodak
Lébény
Levél
Lipót
Máriakálnok
Mecsér
Mosonmagyaróvár
Mosonszentmiklós
Mosonszolnok
Mosonudvar
Püski
Rajka
Újrónafő
Várbalog.

